



Name, Vorname des / der Antragstellers/-in
Anschrift
Tel.-Nr.

Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung für die Betreuung in einer Kindertageseinrichtung/Betreuten Grundschule

Ich beantrage für mein Kind _____,
(Name)

geboren am _____ die Gewährung einer Geschwisterermäßigung für die
(Geburtsdatum)

Betreuung in der folgenden Einrichtung ab dem _____:
(Eintrittsdatum)

Kindertagesstätte: _____
(Name und Anschrift)

- Betreute Grundschule
- Eichendorff-Schule
 - Brüder-Grimm-Schule

Angaben zu den Geschwisterkindern:

Name des Kindes	Geburtsdatum	wird in folgender Schule bzw. Kita betreut	Bestätigung der Schule / Kita

Die Geschwisterermäßigung gilt für ein Kindergartenjahr/Schuljahr und ist jährlich neu zu beantragen. Sofern die Geschwisterkinder in der betreuten Grundschule bzw. in Kindertageseinrichtungen betreut werden, ist die Betreuung in der jeweils anderen Einrichtung auf diesem Antrag zu bestätigen.

Ich verpflichte mich, jegliche relevante Änderung, z.B. das Ende einer der oben genannten Betreuung etc. unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflichten und im Falle unrichtiger Angaben eine Rückforderung der Leistungen erfolgt

(Ort, Datum)

(Unterschrift)